

**FICHA DE CADASTRAMENTO NO PASEP**

REGISTRO DE INCLUSÃO (Inclusão)

NIP:  Nome: Endereço:  Número: Complemento:  Bairro: UF:  Município: CEP:  Telefone:  DDD: Sexo:  Raça/Cor:  Escolaridade:  NATURAL: ESTADO CIDADENome do Pai: Nome da Mãe: Data de Nascimento:  CPF:  PIS/PASEP RG:  Órgão:  UF:  Data Emissão: Data Adm.:  Ano 1º Emprego: Nacionalidade: OM do Servidor  Nº TÍTULO DE ELEITOR **PREENCHER COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL. ATENÇÃO: CASO JÁ TENHA SIDO CADASTRADO INFORMAR À DIVISÃO DE PAGAMENTO.**